



**For Agency Use Only:**

**1. 告诉我们你自己的情况:** 如果你只为子女申请则必须列出父母、监护人或成人的家庭成员。

法律上的姓名: \_\_\_\_\_ 列出其它任何使用过的名字: \_\_\_\_\_

家庭住址: \_\_\_\_\_ 公寓或小区号码: \_\_\_\_\_ 城市: \_\_\_\_\_ 县: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮政代码: \_\_\_\_\_

邮寄地址(如果不同): \_\_\_\_\_ 城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮政代码: \_\_\_\_\_

家庭电话: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 信息/移动电话: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 工作单位电话: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 可以在工作时打电话给你吗? 否 \_\_\_\_\_ 是 \_\_\_\_\_

**2. 告诉我们生活在你家里的每个人的情况: 从你自己开始, 写在第一行。** 注明你要保险的每个人并提供他们的社会保险号(SSN)。列举你家里每个人的SSN号能更好帮助我们为你服务。如果你需要更多的空间, 可以使用一张单独的纸。

申请 是 否	法律上的姓名 (如果已经怀孕, 在单独的一栏里列出“未出生的孩子”)	如果已经怀孕, 注明预产期	和第一人的 关系	男 女	社会保险号	出生日期	是美国 公民吗?		出生的 州/县	种族 (任选)	父母亲的全名——19岁以下, 包括未出生的孩子需要填写	
							是	否			父亲	母亲(未婚时的姓名)
	1.		自己									
	2.											
	3.											
	4.											
	5.											
	6.											

**3. 告诉我们你的收入情况:** 需要扣除前的所有收入证明。例如包括工资收条、你老板的陈述、福利证明等。如果你为自己工作(个体劳动者), 你必须提供你最近的完整的纳税申报单, 如果已经存档。如果你没有纳税申报单, 需要你最近三个月做业务的收支说明。

你家里有人有工作或者有人属于个体劳动者吗? 否 \_\_\_\_\_ 是 \_\_\_\_\_ 如果有, 在下表填写所有的工作。

挣工资的人 姓名	公司名称和电话 (如果属于个体劳动者, 请列出业务的类型)	薪水或 每小时的 工资	小费、佣金 或奖金	每周工作的 小时数	你多么经常 获得报酬?	每周付薪 的日子	下次薪水 的日子	仅限个体劳动者	
								每个月的收入 (开支之前)	每个月的 业务开支

你家里, 包括子女有人接受诸如儿童支助金、赡养费、失业金、社会保险/SSI、工人的补偿金、退役金等收吗? 否 \_\_\_\_\_ 是 \_\_\_\_\_ 如果有, 在下表填写每个人的收入。

个人的姓名 收到的收入	收入的类型/来源	收到的金额 (扣除之前)	多么经常收到	索赔/法院命令号码

**4. 在最近3个月, 你申请的任何人需要帮助支付医疗帐单吗? 否 \_\_\_\_\_ 是 \_\_\_\_\_**  
如果有, 你必须提供你家在过去3个月里每个月的所有收入证明。

